

Ocluzie intestinală prin mucocel apendicular invadant în două anse enterale

F. Zaharie^{1,3}, C. Tomuş^{1,3}, L. Mocan^{1,3}, Z. Spârchez^{2,3}, R. Zaharie^{2,3}, C. Iancu^{1,3}

¹3rd Surgical Department, "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²3rd Medical Department, "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

³"Octavian Fodor" Regional Institute of Gastro-Enterology and Hepatology, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Puține cazuri de ocluzie intestinală secundară unui mucocel apendicular sunt citate în literatura de specialitate. Prezentăm cazul unei paciente care se prezintă în urgență pentru dureri abdominale difuze, grețuri, vărsături și întreruperea tranzitului intestinal. Examenul obiectiv: abdomen destins, sensibil difuz la palparea profundă, cu timpanism la percuție. Radiografia abdominală pe gol evidențiază anse enterale dilatate cu nivele hidro-aerice, iar probele de laborator prezența leucocitozei. Se intervine chirurgical de urgență cu diagnosticul de ocluzie intestinală. Intraoperator se decelează o formațiune tumorală apendiculară invadantă în două anse enterale. Se practică apendicectomie în bloc cu două rezecții segmentare enterale și restabilirea continuității digestive prin două anastomoze entero-enterale T-T. Examenul anatomopatologic pune diagnosticul de chistadenom mucinos apendicular. Evoluția postoperatorie este favorabilă, pacienta fiind externată în ziua 7 postoperator. Controalele periodice efectuate la 3, 6, 12 și 24 de luni (inclusiv colonoscopia) relevă relații normale, fără semne de recidivă.

Cuvinte cheie: apendice, mucocel, ocluzie intestinală, chistadenom mucinos

Corresponding author: Tomuş Claudiu, M.D., PhD

Regional Institute of Gastro-Enterology and Hepatology „Octavian Fodor”

Croitorilor Street, no. 19-21, Cluj-Napoca, Romania, RO-400162

E-mail: tomus_claudiu@yahoo.com